



Eres único, tu medicamento también

ACIDO FOLICO

Indicaciones

- Deficiencia de ácido fólico (no debe administrarse hasta que se haya descartado el diagnóstico de anemia perniciosa)
- Displasia cervical
- Prevención de la malformación del tubo neural
- Prevención del daño hepático en pacientes con artritis reumatoide usando metotrexato.

Posología / Concentración

- Suplemento dietético: 0.1mg/día. Esta dosis aumentar a tan solo 0.5 a 1mg cuando hay estados que producen mayores necesidades
- En climas tropicales, se usa una dosis de 3 a 15mg/día.
- Tratamiento de la discapacidad: 0,25 a 1mg/día hasta respuesta hematológica
- Dosis de mantenimiento: 0.4mg por día
- Suplemento dietético de dosis pediátricas: 0.1mg/día. La dosis aumentar hasta 0.5 a 1mg cuando hay estados que producen mayores necesidades.

Ruta de administración

Oral Solución magistral: Posibilidad de asociaciones e incorporación en diferentes formas farmacéuticas.

Mecanismo de acción

El ácido fólico, como es bioquímicamente inactivo, se convierte en ácido tetrahidrofólico y tetrahidrofolato de metilo por el dihidrofolato reductasa. Dichos compuestos similares al ácido fólico son transportados a través de las células por endocitosis mediada por receptores donde se requiere que mantengan la eritropoyesis normal, sintetizen purinas y ácidos nucleicos de timidilato, Inter convierta aminoácidos, metilato de tRNA y genere el formiato. Usando la vitamina B12 como cofactor, el ácido fólico puede normalizar los niveles elevados de homocisteína mediante la remetilación de la homocisteína en metionina a través de la metionina sintetizada.

Efectos adversos

Raramente se produce toxicidad con función renal normal. No se han descrito otros efectos secundarios que no sean reacciones alérgicas (fiebre, erupción cutánea). Con grandes dosis, se produce decoloración amarilla en la orina, que no requiere atención médica.

Contraindicaciones / Precauciones

La relación riesgo-beneficio debe evaluarse en presencia de anemia perniciosa (el ácido fólico corrige las anomalías hemáticas, pero los problemas neurológicos progresan de manera irreversible). Debido a la poca frecuencia de deficiencias de vitamina B, generalmente se administran combinaciones. La administración parenteral está indicada solo cuando la administración oral no es aceptable. Las necesidades son mayores en el embarazo y la lactancia.

Farmacotecnia

Concentración/Dilución (fabricante) Aplique el factor de corrección de acuerdo con el resultado del ensayo del Certificado de Análisis del lote en cuestión, si es necesario.

Solubilidad

Poco soluble en agua; insoluble en alcohol, acetona, cloroformo y éter, se disuelve en soluciones de hidróxidos alcalinos y carbonatos; soluble en ácido clorhídrico y ácido sulfúrico; soluble en ácido clorhídrico PA y ácido sulfúrico PA.

Referencias bibliográficas

1. Martindale 36th Ed.

2. Yi X, Zhou Y, Jiang D, Li X, Guo Y, Jiang X. – Eficacia de la suplementación con ácido fólico sobre la función endotelial y la concentración de homocisteína en plasma en la enfermedad de las arterias coronarias: un metaanálisis de ensayos controlados aleatorios - Exp Ther Med 2014 mayo;

3. <http://www.drugbank.ca/drugs/DB00158> - consultado el 23/06/2014

Esta información se basa en referencias científicas y fue desarrollada por el Departamento Técnico.
Toda la información contenida en este material ha sido investigada en literatura específica y debe ser revisada por el médico antes de su adopción en la clínica.



medicmag.com.mx



+52 1 442 679 8744



contacto@medicmag.com.mx

Av. 5 de febrero 505 local No.3, la capilla, Santiago de Querétaro, Querétaro C.P. 76170